

**Tableau synthétisant l'extension des compétences vaccinales des professionnels de santé concernant les vaccins du calendrier vaccinal**

| Professionnels  | Médecins   |                | Sages-femmes     |                  | Pharmaciens y compris exerçant en LBM et PUI |                 |                  |                  | Infirmiers y compris exerçant en LBM et PUI |                  |                  |                  |
|---|--|----------------|------------------|------------------|--|-----------------|------------------|------------------|---|------------------|------------------|------------------|
| Publics concernés   | Tout public  |                | Tout public      |                  | Moins de 11 ans                              |                 | 11 ans et plus   |                  | Moins de 11 ans                             |                  | 11 ans et plus   |                  |
| Compétences   | Prescription   | Administration | Prescription     | Administration   | Prescription*                                | Administration* | Prescription*    | Administration*  | Prescription                                | Administration   | Prescription*    | Administration   |
| <b>Maladie ou agent infectieux concerné</b>                 |  |                |                  |                  |  |                 |                  |                  |   |                  |                  |                  |
| Coqueluche  | <b>Les médecins peuvent prescrire et administrer tous les vaccins.</b> |                | OUI              | OUI              | NON  | NON             | OUI              | OUI              | NON   | OUI <sup>a</sup> | OUI              | OUI              |
| Diphtérie, Tétanos, Poliomyélite                            |  |                | OUI              | OUI              | NON  | NON             | OUI              | OUI              | NON   | OUI <sup>a</sup> | OUI              | OUI              |
| Fièvre jaune<br><i>(uniquement dans les centres agréés)</i> |  |                | OUI <sup>b</sup> | OUI <sup>c</sup> | NON  | NON             | OUI <sup>b</sup> | OUI <sup>c</sup> | NON   | OUI <sup>a</sup> | OUI <sup>b</sup> | OUI <sup>c</sup> |
| Grippe saisonnière  |  |                | OUI              | OUI              | NON  | NON             | OUI              | OUI              | NON   | OUI <sup>a</sup> | OUI              | OUI              |
| Infections invasives à haemophilus influenza B              |  |                | OUI              | OUI              | NON  | NON             | SANS OBJET       |                  | NON   | OUI <sup>a</sup> | SANS OBJET       |                  |
| Hépatite A  |  |                | OUI              | OUI              | NON  | NON             | OUI              | OUI              | NON   | OUI <sup>a</sup> | OUI              | OUI              |
| Hépatite B  |  |                | OUI              | OUI              | NON  | NON             | OUI              | OUI              | NON   | OUI <sup>a</sup> | OUI              | OUI              |
| Infections invasives à méningocoques                        |  |                | OUI              | OUI              | NON  | NON             | OUI              | OUI              | NON   | OUI <sup>a</sup> | OUI              | OUI              |
| Infections à papillomavirus humain (HPV)                    |  |                | OUI              | OUI              | NON  | NON             | OUI              | OUI              | NON   | OUI <sup>a</sup> | OUI              | OUI              |
| Infections invasives à pneumocoques                         |  |                | OUI              | OUI              | NON  | NON             | OUI              | OUI              | NON   | OUI <sup>a</sup> | OUI              | OUI              |
| Rage en préexposition                                       |  |                | OUI              | OUI              | NON  | NON             | OUI              | OUI              | NON   | OUI <sup>a</sup> | OUI              | OUI              |
| Rotavirus   |  |                | OUI <sup>b</sup> | OUI <sup>c</sup> | NON  | NON             | SANS OBJET       |                  | NON   | OUI <sup>a</sup> | SANS OBJET       |                  |
| Rougeole oreillons et rubéole (ROR)                         |  |                | OUI <sup>b</sup> | OUI <sup>c</sup> | NON  | NON             | OUI <sup>b</sup> | OUI <sup>c</sup> | NON   | OUI <sup>a</sup> | OUI <sup>b</sup> | OUI <sup>c</sup> |
| Tuberculose (BCG)<br><i>(en structures collectives)</i>     |  |                | OUI <sup>b</sup> | OUI <sup>c</sup> | NON  | NON             | OUI <sup>b</sup> | OUI <sup>c</sup> | NON   | OUI <sup>a</sup> | OUI <sup>b</sup> | OUI <sup>c</sup> |
| Varicelle   |  |                | OUI <sup>b</sup> | OUI <sup>c</sup> | NON  | NON             | OUI <sup>b</sup> | OUI <sup>c</sup> | NON   | OUI <sup>a</sup> | OUI <sup>b</sup> | OUI <sup>c</sup> |
| Zona  |  |                | OUI <sup>b</sup> | OUI <sup>c</sup> | SANS OBJET                                   |                 |                  | OUI <sup>b</sup> | OUI <sup>c</sup>                            | SANS OBJET       |                  | OUI <sup>b</sup> |
| Covid-19  | <b>Recommandations en cours d'évolution</b>                            |                |                  |                  |  |                 |                  |                  |   |                  |                  |                  |
| Mpox  | <b>Uniquement dans les centres de vaccination spécifiques</b>          |                |                  |                  |  |                 |                  |                  |   |                  |                  |                  |

LBM : Laboratoire de biologie médicale / PUI : pharmacie à usage intérieur (Hôpitaux)

\* Sous réserve d'avoir reçu une formation spécifique sur la vaccination

a/ sur prescription de l'acte d'injection par un médecin ;  
b/ à l'exception des personnes immunodéprimées ;  
c/ en lien avec le médecin prescripteur chez les immunodéprimés.